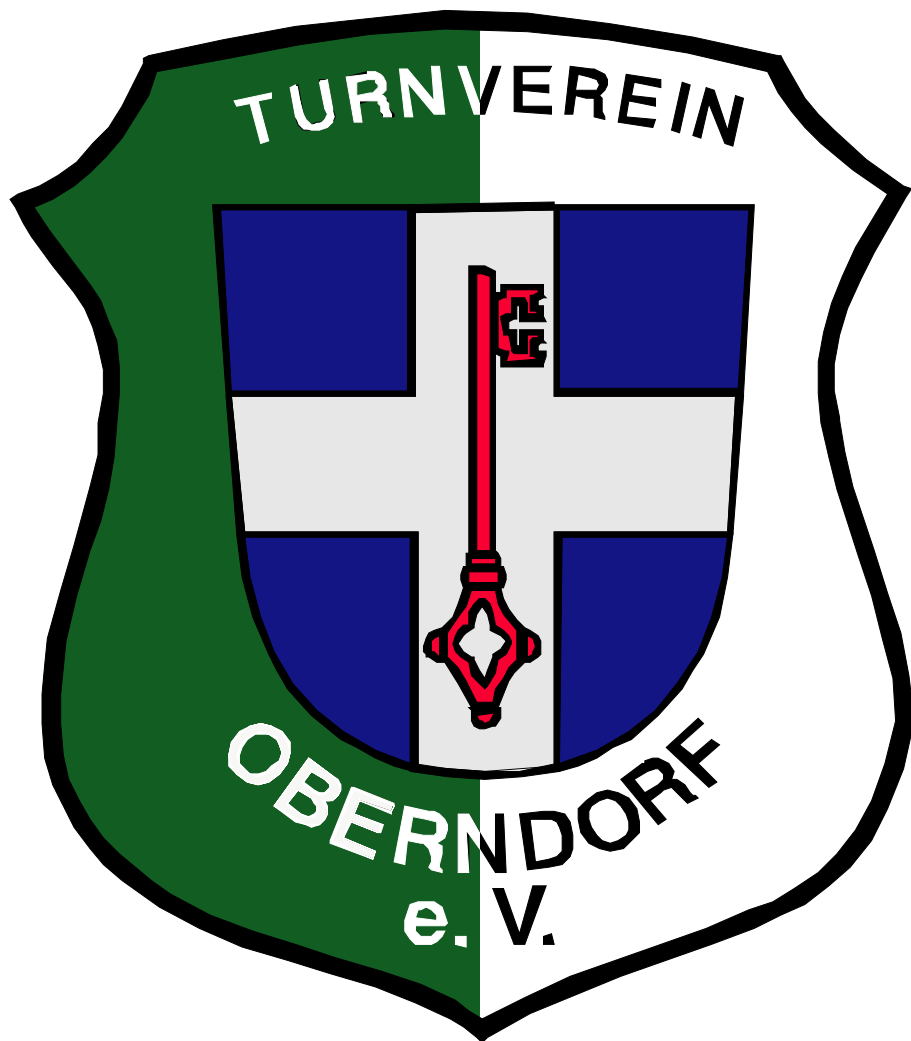


Willkommen beim



Turnverein Oberndorf e. V.



# Beitrittserklärung



ANMELDUNG

UMMELDUNG

Kind/er von 0 bis 3 Jahre

beitragsfrei

Kind/er von 3 bis 18 Jahren

25,00 € jährlich

Erwachsene ab 18 Jahren

50,00 € jährlich

Familienbeitrag  
2 Erwachsene und  
alle Kinder bis 18 Jahren

100,00 € jährlich

(Zutreffendes ankreuzen!)

Fußball

Breitensport

\_\_\_\_\_  
Name des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Fußball

Breitensport

\_\_\_\_\_  
Name des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Fußball

Breitensport

\_\_\_\_\_  
Name des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Fußball

Breitensport

\_\_\_\_\_  
Name des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Fußball

Breitensport

\_\_\_\_\_  
Name des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Turnverein Oberndorf mit dem **heutigen** Tage. Der Einzug mit den o.g. Jahresbeitrag erfolgt dabei jährlich zum 01.10., bei Neumitgliedern zum 01. des folgenden Monats mit unserer Gläubiger-ID DE8500100000246953 und der Mandatsreferenz, die Sie mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt bekommen, von Ihrem im nachfolgenden Mandat von Ihnen angegebenen Konto. Außerdem erkenne ich die Satzung des Turnvereins Oberndorf in der jeweils gültigen Fassung vollinhaltlich an.

Oberndorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vor- und Nachname (bei Kindern und Jugendlichen die Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8500100000246953

Mandatsreferenz: Wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den TV Oberndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Oberndorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

---

Name

Vorname

---

Straße

PLZ / Ort

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC (8- oder 11stellig): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft mit:

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Oberndorf, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift Vor- und Nachname  
(bei Kindern und Jugendlichen die Erziehungsberechtigten)